



KATHOLISCHE  
HOCHSCHULE FREIBURG  
CATHOLIC UNIVERSITY  
OF APPLIED SCIENCES FREIBURG

## Formular für den Zutritt von Personen

Gemäß § 6 der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-CoV-2 (Corona-Verordnung – CoronaVO) i.d. ab 01. Dezember 2020 gültigen Fassung

Vor dem Betreten des Betriebsgeländes der Katholischen Hochschule Freiburg bitten wir Sie, das folgende Formular auszufüllen und zu unterschreiben.

Nachname .....

Vorname .....

Anschrift .....

.....

Telefonnummer .....

Aufenthaltsort(e)  Gebäude 1  
 Gebäude 2  
 Gebäude 3  
 Gebäude 4

Uhrzeit Betreten des/r Gebäude(s) .....

Uhrzeit Verlassen des/r Gebäude(s) .....

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie in den letzten 10 Tagen keinen Kontakt mit einer Person hatten, bei der eine **aktive COVID-19 Erkrankung** (Corona) **besteht oder diese nicht ausgeschlossen werden kann**.

Außerdem bestätigen Sie, dass Sie aktuell keine der folgenden Krankheitssymptome aufweisen: Fieber, trockenen Husten und Geruchs- bzw. Geschmacksstörungen.

Für den Fall, dass COVID-19 bei einer Person nachgewiesen wird, mit der Sie möglicherweise während Ihres Aufenthalts in der Katholischen Hochschule Freiburg Kontakt hatten, dürfen wir Sie unter oben genannter Telefonnummer kontaktieren und Ihre personenbezogenen Daten an die zuständigen Behörden weitergeben.

Datum .....

Unterschrift .....